



Nombre de alumnos: Rafael Torres Adorno

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia:

Ginecología y obstétrica

Grado:

Quinto

Grupo: U

Pichucalco, Chiapas a 12 de marzo de 2021

ABORTO

Concepto

El aborto espontáneo es la muerte embrionaria o fetal no inducida o la salida de los productos de la concepción antes de las 20 semanas de gestación. La amenaza de aborto es el sangrado vaginal sin dilatación cervical que se presenta durante este marco de tiempo, e indica que puede producirse un aborto espontáneo en una mujer con una gestación intrauterina viable confirmada.

Etiología

Causas genéticas

Las causas genéticas son las más frecuentes en los abortos tempranos, producen huevos aberrantes, son resultado de alteraciones en la meiosis, sus progenitores tienen cariotipos normales y las anomalías.

Deficiencia de progesterona

La deficiencia de progesterona como causa de aborto es muy controvertida y frecuentemente sobre diagnosticada. La insuficiencia de la fase lútea es más frecuente en pacientes con abortos recurrentes que en mujeres control.

Diabetes Mellitus

Es causa de aborto espontáneo; sin embargo, en estudios metacéntricos se ha encontrado que las mujeres con elevación de las concentraciones de glucosa y de hemoglobina glucosada tienen un mayor riesgo de aborto.

Clasificación

Espontáneo o natural

El aborto espontáneo se debe tanto a defectos paternos como maternos. Respecto a los primeros, es digno de señalar que del 40% al 50% de los abortos espontáneos de origen materno son atribuidos a la sífilis.

Provocado

Algunos pueblos no consideran acto criminal el aborto provocado, ya que entre ellos es conceptualizado como un acto natural. Este criterio se ha mantenido en ciertas civilizaciones y hoy es practicado impunemente en ciertas sociedades.

Terapéutico

Es el que tiene por objeto evacuar científicamente, por medio de maniobras regladas, la cavidad uterina, vaciándola de todos sus contenidos. Este aborto lo verifica un médico especializado y se toman las medidas precisas para salvaguardar la vida de la paciente, seriamente amenazada.

Etapas clínicas

Quirúrgico

Tratamiento del aborto en cualquiera de sus variedades siempre y cuando se tenga una altura uterina menor a 11 cm. y dilatación cervical menor o igual a 1 cm. Aborto séptico hasta seis a ocho horas después de iniciado el tratamiento antibiótico.

Psicológica

Es el que tiene por objeto evacuar científicamente, por medio de maniobras regladas, la cavidad uterina, vaciándola de todos sus contenidos. Este aborto lo verifica un médico especializado y se toman las medidas precisas para salvaguardar la vida de la paciente, seriamente amenazada.

Bibliografía:

- <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/aborto/pensando-tener-un-aborto/que-necesito-saber-sobre-el-aborto>
- <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-del-embarazo/aborto-espont%C3%A1neo>
- <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/aborto-mitos-y-realidades/concepto-de-aborto-de-causa-medica>